

RECTOCOLONOSCOPIA INFORMACION PARA LOS PACIENTES

La colonoscopia o endoscopia digestiva baja, permite la visión directa desde adentro del recto y colon (intestino grueso). Mediante este estudio se pueden diagnosticar diferentes lesiones, benignas y malignas y tomar pequeñas muestras de tejido (biopsias) para analizar, sin causarle dolor. También pueden realizarse distintos tratamientos, como sacar pólipos (lesiones como verrugas), tratamiento de zonas sangrantes, etc.

Es importante que comunique las enfermedades que presenta (cardiovasculares, pulmonares, alergia, diabetes, etc.), si es portador de marcapaso y la medicación que toma habitualmente (aspirina, hipocoagulantes como la heparina o warfarina, insulina, antiinflamatorios, analgésicos, etc.) que pueden interferir con el estudio. Si tiene positivo el virus de la hepatitis B o C, el HIV o presenta otra infección, comuníquelo.

PREPARACION:

Para tener una buena visión, el colon debe estar completamente limpio. Por lo tanto, es importante cumplir correctamente con la preparación y la dieta que se le indica.

¿EN QUE CONSISTE EL ESTUDIO?

El estudio consiste en introducir un tubo flexible por el ano y observar el recto y colon. Si es necesario, se le administrará un sedante vía oral (por boca) o por vía intravenosa (en las venas), realizando en algunos casos una anestesia muy suave en presencia de un médico anestesista. A medida que el instrumento se mueve y cuando se insufla aire para ver las paredes del intestino, sentirá cierta molestia abdominal y posiblemente algunos espasmos dolorosos que ceden poco después de finalizar el estudio. La exploración dura entre 10 y 30 minutos.

DESPUES DEL ESTUDIO

Usted se sentirá con el abdomen distendido, sensación que desaparecerá en pocas horas al eliminar el aire. Si se le realizó sedación, debe evitar conducir vehículos y tomar bebidas alcohólicas durante las 24 horas siguientes. Si se le sacó un pólipo (polipectomía), no debe tomar aspirinas, anticoagulantes o similares en los 10 días siguientes al procedimiento, de lo contrario puede tener un sangrado importante.

BENEFICIOS Y RIESGOS

Mediante este estudio, son grandes los beneficios que se obtienen: se pueden diagnosticar diferentes enfermedades y realizar tratamientos, se pueden diagnosticar tumores incipientes, lo cual permite realizar tratamientos, muchas veces curativos.

Las complicaciones serias son raras. Una complicación puede ser el sangrado (0,02-1.62%), especialmente después de las biopsias o de la polipectomía (resección de pólipos). La perforación o desgarro de la pared del colon puede ocurrir, sobretodo luego de una polipectomía (0,2-0,8%) y más raramente después de un estudio sólo diagnóstico. El síntoma constante de la perforación es el dolor intenso del abdomen. En caso de que ocurra una complicación, puede ser necesario que lo internen y e incluso requerir una intervención quirúrgica.

Pueden verse complicaciones relacionadas a la sedación, sobretodo en pacientes con factores de riesgo, como enfermedades previas y de edad avanzada. Si se realiza medicación intravenosa puede presentar moretones en la zona de punción. Las complicaciones infecciosas son raras. La preparación para limpiar el colon puede ocasionar algunos inconvenientes como náuseas y vómitos.

En caso de presentar DOLOR INTENSO ó SANGRADO INTENSO concorra al Servicio de Emergencia de la Institución Médica que corresponda, con el informe de la endoscopia.

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DEL PACIENTE
PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA

He leído cuidadosamente y con tiempo suficiente el formulario de información que se me proporcionó y entiendo todos los puntos. Se me ha ampliado la información y se me ha respondido a mi entera satisfacción todas las preguntas que he formulado. Doy mi consentimiento en forma voluntaria y libre para realizarme el estudio. Si el médico endoscopista considera que es necesario realizar biopsias, reseca pólipos, realizar tratamiento para detener el sangrado de alguna lesión sangrante, dilatar zonas estrechas, colocar prótesis, extraer cuerpos extraños, realizar esclerosis o bandding de varices o hemorroides, coagular con electrobisturí o gas argón, también doy mi consentimiento en forma voluntaria.

Por otra parte doy mi consentimiento para realizarme premedicación, sedación vía oral (comprimidos), sedación intravenosa o anestesia general.

Se me ha entregado una copia de este formulario de consentimiento.

Firma del paciente.....

Aclaración.....

Fecha.....

Firma del testigo.....

Aclaración.....

Fecha.....

Firma del médico que pide el consentimiento.....

Aclaración.....

Fecha.....
